附件2

“云科创—航天强国，梦圆天宫”公益培训申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 市、区县 |  | | |
| 学校地址 |  | | |
| 学校负责人 |  | 联系电话 |  |
| 学校信息 | | | |
| 学校在校人数 | 是否寄宿 | 活动负责人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |